

 **INSCRIPTIONS ACTIVITES PERISCOLAIRES**

 **ANNEE 2020-2021**

Date de validation dossier :

 **ENFANT(S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enfant(s) concerné(s)** | **1er enfant** | **2ème enfant** | **3ème enfant** | **4ème enfant** |
| Nom de famille |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Ecole à la rentrée |  |  |  |  |
| Classe |  |  |  |  |

 **FOYER PARENTAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Père ou beau-père** | **Mère ou belle-mère** | **Autre personne responsable** |
| Nom de famille |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |
| N° de Téléphone |  |  |  |
| Situation familiale |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Situation professionnelle |  |  |  |

 **AUTORISATIONS**

 Je soussigné(e) Madame, et/ou Monsieur, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise la ou les personne(s) **MAJEURE(S)** désignée(s) ci-dessous à venir chercher mon enfant sur les structures municipales :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom :  | Téléphone : |
| Nom, prénom :  | Téléphone : |
| Nom, prénom : | Téléphone : |
| Nom, prénom : | Téléphone : |

 Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsable légal de(s) enfant(s) susnommé(s),

Autorise □ N’autorise pas □

Le personnel communal à prendre des photos et à filmer mon ou mes enfants dans le cadre des animations proposées dans les structures, et autorise la ville à utiliser ces images dans ses supports de communication, et le cas échéant auprès de ses prestataires et partenaires, notamment la presse écrite et visuelle.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **1er enfant** | **2ème enfant** | **3ème enfant** | **4ème enfant** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RESTAURATION SCOLAIRE :** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAI  |  | Lun |  | Lun |  | Lun |  | Lun |  |
| (Dossier pour allergies ou problème médical)  |  | Mar |  | Mar |  | Mar |  | Mar |  |
|  | Jeu |  | Jeu |  | Jeu |  | Jeu |  |
|  |  | Ven |  | Ven |  | Ven |  | Ven |  |
| **A compter du :** |  | ………………… |  | ………………… |  | ………………… |  | ………………… |  |
| Repas sans porc  |  | ou |  | ou |  | ou |  | ou |  |
|  |  | Occasionnel |  | Occasionnel |  | Occasionnel |  | Occasionnel |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GARDERIE :** |  |  |  |  |  |
| Les deux parents doivent justifier d’un emploi |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ETUDES SURVEILLEES :** |  |  |  |  |
| Réservées aux enfants de l’école J. DAVID |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACCUEIL DE LOISIRS** |
|  |  |  |  |  |
| **MERCREDI****Etre présent tous les mercredis** | MATIN  | MATIN  | MATIN  | MATIN  |
| Les deux parents doivent justifier d’un emploi **afin d’être prioritaire**  | APRES MIDIJOURNEE | APRES MIDIJOURNEE | APRES MIDIJOURNEE | APRES MIDIJOURNEE |
| **A compter du :** | ………………………. | ………………………. | ……………………….. | ……………………….. |
| **Petites vacances scolaires (1)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Vacances d’été (1)** |  |  |  |  |
| **TRANSPORT SCOLAIRE** |
| **Transport scolaire Beauregard** | Matin | Matin | Matin | Matin |
| Réservé aux enfants de l’école J. David non-inscrits en garderie dont les deux parents travaillent | Soir | Soir | Soir | Soir |

1. **Attention : un planning des présences devra obligatoirement être déposé à l’accueil de loisirs sauf pour les inscriptions via le Portail Famille.**

 **Toutes modifications dans les inscriptions doivent être signalées par courrier ou par email auprès du**

 **service scolaire**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acceptez-vous de recevoir vos factures par mail : |
|   |   **OUI** □ **NON** □ |

 **Signature obligatoire du responsable date de dépôt du dossier**

 **Hôtel de Ville** – Service des Affaires Scolaires

 39, rue du Docteur Chopy, CS 60410 – 77140 NEMOURS – Tél. 01.64.78.40.05

Email : scolaire@ville-nemours.fr – Internet [www.nemours.fr](http://www.nemours.fr)